**Identité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale de la structure demandant à intervenir** |       |
| **Nom et qualité du responsable légal de la structure** |       |
| **N° Siret** |  |
| **Statut juridique** **Joindre un extrait du Kbis** |      Etes-vous une association ? [ ] Oui [ ]  Non Si association, recevez-vous des financements publics ? ☐Oui ☐ Non |
| **Date de création** |      **!** La structure doit avoir une durée d’existence d’au moins 3 ans. |
| **Adresse** |       |
| **Téléphone fixe :****Téléphone portable :** |       |
| **Mail (personne contact) :** |       |

**Situation financière**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CA N-1** | **€** | **Résultats exercice N-1** | **€** |
| **CA N-2** | **€** | **Résultats exercice N-2** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chiffre d’affaires (CA) réalisés par les organismes de formation****Produire le dernier bilan pédagogique et financier si organisme de formation** | **CA N-1 : dont % CA N-1 formation\***! Les organismes de formation dont la part d’activité liée à la formation dépasse plus de 30 % du chiffre d’affaires ne peuvent pas intervenir. |

**Coût intervention**

|  |  |
| --- | --- |
| Coût d’une journéed’intervention **HT** | …… **€** |

**Organisation et fonctionnement sur le plan administratif**

|  |
| --- |
|       |

**Moyens humains**

|  |  |
| --- | --- |
| **Noms du ou des intervenants qui réaliseront la PCRH****Joindre le ou les CV****!** Les intervenants doivent avoir une expérience d’au moins 2 ans dans le conseil ou l’accompagnement des petites entreprises (- 50 salariés). L’analyse du CV sera faite en ce sens. | Précisez le lien juridique existant entre l’intervenant et la structure qui dépose la candidature (salarié, responsable légal, …). Intervenant 1 :Intervenant 2 :Intervenant 3 :…**!** Interdiction de sous-traiter la prestation à un organisme tiers.En cas de co-animation avec une autre structure de conseil : chaque structure renseigne une fiche. |

**Moyens matériels**

|  |  |
| --- | --- |
| **Outils, locaux, véhicules, ressources autres pour réaliser des prestations** |       |
| **Capacité à intervenir sur site comme à distance** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Capacité à intervenir sur le territoire** | [ ]  **Bretagne** **[ ]  35** **[ ]  56** **[ ]  22** **[ ]  29**  |

**Expérience**

|  |  |
| --- | --- |
| **Références en accompagnement des Ressources Humaines**Vous êtes référencé par une autre structure. Ex : OPCO, dispositif porté par une organisation professionnellePréciser le nom du ou des l’OPCO concernés si vous êtes référencé par un OPCO |       |
| **Avez-vous déjà accompagné un collectif d’entreprises ?** | **[ ]  Oui [ ]  Non** |
| **Avez-vous déjà accompagné des entreprises de moins de 10 salariés ?** | **[ ]  Oui [ ]  Non** |
| **Connaissance des acteurs territoriaux et des dispositifs qu’ils déploient** |  Ex : cluster, OPCO, branches professionnelles, Pôle emploi, Missions locales, Education nationale, Région/ autres collectivités territoriales…---…. |

**Domaines d’interventions**

|  |  |
| --- | --- |
| **Secteurs d’activité privilégiés**[ ]  Agriculture[ ]  BTP[ ]  Commerce/Grande distribution [ ]  Restauration/hôtellerie[ ]  Industrie de la santé[ ]  Industrie graphique-presse[ ]  Chimie[ ]  Métallurgie[ ]  Plasturgie[ ]  Sanitaire/Social/Santé[ ]  Administration[ ]  Milieu associatif[ ]  Milieu culturel[ ]  Logistique Entreprises [ ]  Transport[ ] Propreté[ ]  Numérique/services aux entreprises [ ]  Autres (précisez) :       | **Type de prestations RH** **habituellement réalisées**[ ]  Economie-développement commercial – marketing[ ]  Appui au recrutement/intégration[ ]  Organisation du travail [ ]  Mutualisation des ressources – tiers employeurs[ ]  Formation[ ]  GPEC[ ]  Reconnaissance des salariés[ ]  Management[ ]  Management innovant[ ]  Intelligence collective[ ]  Conditions de travail, santé au travail, prévention des risques[ ]  QVT (Qualité de Vie au Travail)[ ]  Dialogue social[ ]  RSE (Responsabilité Sociale des entreprises)[ ]  Capital immatériel, capital humain [ ]  Gouvernance associative[ ]  Transition numérique [ ]  Transition écologique[ ]  Accompagnement à la reprise de l’activité économique dans le contexte de la criseAutres (précisez) :       |

**Engagement et signature du prestataire**

**Je soussigné(e)      [*nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e)*], en qualité de représentant(e) légal(e) de** **[nom de l’organisme prestataire] certifie l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.**

**Je m’engage à respecter le cahier des charges de la PCRH (cf. annexe jointe), à fournir à Constructys Bretagne les documents de suivi de mise en œuvre de la prestation et une fiche de synthèse de l’accompagnement réalisé.**

**Je m’engage à participer aux réunions d’animation et aux demandes d’évaluation du dispositif.**

**Le, A,**

***Nom, prénom, qualité du ou
de la représentant(e) légal(e)***

 ***Signature*
*et cachet de l’organisme prestataire***